

Таймырское муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Центр развития ребенка – детский сад «Белоснежка»

Семинар-практикум
«Психологические особенности детей с ОВЗ»

Подготовила и провела: педагог-психолог
Хисамова О.А.

Семинар-практикум «Психологические особенности детей с ОВЗ»

Мир «особого» ребенка интересен и пуглив.
Мир «особого» ребенка безобразен и красив.
Неуклюж, порою странен, добродушен и открыт
Мир «особого» ребенка иногда он нас страшит.
Почему он агрессивен? Почему он так закрыт?
Почему он так испуган? Почему не говорит?
Мир «особого» ребенка – он закрыт от глаз чужих.
Мир «особого» ребенка допускает лишь своих!

Цель: повышение психолого-педагогических компетенций педагогов в вопросах развития и организации работы с детьми с ОВЗ в условиях ДОУ.

Задачи:

- формировать представления о психологических особенностях детей с ограниченными возможностями здоровья;
- познакомить педагогов с особенностями организации работы с детьми в ДОУ;
- формировать у педагогов психологическую готовность к взаимодействию с ребенком с ОВЗ;

Ход проведения мероприятия.

Приветствие

Цель: поприветствовать коллег, настроиться на работу.

Объединение в команды по жетонам (при входе в зал)

Ведущий: Здравствуйте, уважаемые коллеги. Рада приветствовать вас на нашем семинаре-практикуме, который посвящен организации работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья и особенностям их развития.

В нашем дошкольном учреждении на сегодняшний день работают 5 групп комбинированной направленности, 5 групп компенсирующей направленности, 7 групп общеразвивающей направленности. А это значит, что в детском саду есть дети с ОВЗ и нормотипичные дети.

Нормотипичные или нейротипичные дети (сокр. от неврологически типичный) – это дети, соответствующие психической норме, т.е. без психических расстройств, входящих в медицинские страницы нормы, дети, не имеющие патологий развития и проблем с интеллектом.

В начале нашей работы предлагаем вместе посмотреть небольшой мультфильм и определить его основную суть.

Просмотр мультфильма «Переменная облачность»

- Как вы думаете, в чем главная суть данного мультфильма?

С 1946-го появился термин дефективные дети – это дети, у которых наблюдались нарушения в психическом или физическом развитии. Со временем поняли, что это звучит не красиво, обидно для родителей таких детей. И с 1996 года появился термин **дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)**.

С 2016 года дети с ОВЗ имеют возможность обучаться в стенах образовательного учреждения, в коллективе сверстников, в прямом взаимодействии с педагогом.

Часто возникает вопрос «Кто считается ребенком с ограниченными возможностями здоровья?».

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) — физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Таким образом, детьми с ограниченными возможностями здоровья можно считать детей с нарушением психофизического развития, нуждающихся в специальном (коррекционном) обучении и воспитании.

С каждым годом количество детей с ОВЗ неуклонно растет.

Остановимся вначале на статистических данных. Согласно последним данным, собранным в 2023г., в России проживает около 1 миллиона детей с ОВЗ.

1. Дети с нарушениями речи составляют 40% от общего числа детей с ОВЗ
2. Дети с нарушением зрения и слуха составляют 30%
3. Дети с органическими поражениями ЦНС составляют 20%
4. Дети с различными синдромами составляют 10%

В нашем детском саду количество детей с ОВЗ в текущем учебном году составляет 68 человек.

Из них дети с ТНР- 42 человека, с ЗПР -23 человек, с РАС – 3 человека.

Попадая в условия ДООУ, дети с ОВЗ испытывают целый ряд трудностей, которые им необходимо преодолевать с помощью взрослого для успешной адаптации и социализации в коллективе, где обучаются обычные дети.

Как вы думаете, какие трудности возникают у детей с ОВЗ?

Для ответа на этот вопрос команды рисуют на ватмане ребенка и пишут, какие трудности могут быть ему свойственны.

Презентация портрета ребенка

Итог:

У детей с ОВЗ в процессе освоения программы и в общении со сверстниками часто встречаются следующие затруднения:

- низкий уровень развития восприятия (по сравнению с нормально развивающимися сверстниками);
- отклонения в развитии внимания: неустойчивость, рассеянность, низкая концентрация, трудности переключения;
- неравномерная работоспособность;
- отклонения в развитии памяти: заметное преобладание наглядной памяти над словесной, большая сохранность произвольной памяти по сравнению с произвольной, недостаточный объем и точность запоминания;
- выраженное отставание и своеобразие обнаруживается и в развитии познавательной деятельности: дети не владеют представлениями об основных цветах, геометрических формах, времени и пространстве;
- трудности в понимании инструкции;
- нарушен поэтапный контроль над выполняемой деятельностью: они часто не замечают несоответствия своей работы предложенному образцу, не всегда находят допущенные ошибки, даже после просьбы взрослого проверить выполненную работу.
- нарушения речи: одни используют довербальные средства общения, другие пользуются простой фразой, аграмматичной, структурно нарушенной;
- нарушения мелкой и крупной моторики;
- трудности взаимодействия с окружающей средой, прежде всего, с окружающими людьми, нарушениями развития личности;
- повышенная утомляемость, высокая истощаемость;
- низкая самооценка и повышенная тревожность;
- замедленный темп психического развития в целом;

Виды ОВЗ по ФАОП (Федеральная адаптированная образовательная программа) определены в соответствии с вариантами адаптированных образовательных программ дошкольного образования – (АОП ДО) для обучающихся раннего и дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья:

- с нарушениями зрения
- с нарушениями слуха
- с тяжелыми нарушениями речи
- с нарушениями опорно-двигательного аппарата
- с задержкой психического развития
- с расстройствами аутистического спектра
- с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)
- с тяжелыми множественными нарушениями в развитии

Далее мы рассмотрим нозологии присущие нашему учреждению, это дети с ТНР, с ЗПР и РАС.

Дети с задержкой психического развития.

Это дети с возможностью интеллектуального развития, но замедленным темпом психических процессов, высокой истощаемостью, трудностью в усваивании знаний.

Общими проблемами при задержке психического развития наблюдаются являются нарушения как эмоциональной, так и интеллектуальной сфер. Недостаточная выраженность познавательных интересов у детей с ЗПР сочетается с незрелостью высших психических функций, с нарушениями внимания, памяти, с недостаточностью зрительного и слухового восприятия, с плохой координацией движения. Лепка, рисование, конструирование, письмо даются детям с ЗПР с трудностями из-за слабого моторного развития. В речевом плане отмечается нарушение звукопроизношения, бедность словаря, аграмматизмы. Характерным признаком для детей с ЗПР является недостаточная готовность к школе.

Иногда нам тяжело принять детей с нарушениями, чтобы мы потренировали чувство сопереживания другим, эмпатию, и скорректировать агрессивные тенденции в поведении мы с вами поиграем.

Педагог-психолог проводит упражнение «Кенгуру»

С каждой команды предлагаем выйти 2-м участникам.

Участникам на пояс завязывается шарф или косынка, образуя «сумку кенгуру». В нее сажают детеныша — мягкую игрушку-зверушку. По команде ведущего «кенгуру» начинают прыгать к условленному месту, стараясь не выронить малыша. Руками придерживать нельзя. Побеждают самые быстрые и заботливые кенгуру.

Дети с тяжелыми речевыми нарушениями.

Педагог-психолог проводит упражнение «Расскажи стихотворение так, как его бы рассказал человек с проблемами в речи»

Ведущий дает одному из членов группы №1 известное четверостишие. Он должен рассказать его группе, при этом прижав язык к нёбу. А члены группы должны понять, о чем говорится в стихе.

Примеры четверостиший:

Тыква-чудо — в два обхвата,

Витаминами богата.

Как разрежешь, посмотри:

Есть и семечки внутри.

Укроп на огороде —

Как зонтик под дождем.

И при любой погоде

Ему комфортно в нем.

Вопросы для обсуждения:

1. Что вы чувствовали, когда слушали стихок?

2. А как вы думаете, что чувствовал в это время говоривший человек?

3. Каким способом мы можем помочь человеку с такими затруднениями чувствовать себя лучше?

Основным критерием отнесения речевого нарушения к группе тяжелых является невозможность ребенка осваивать общеобразовательную программу без специальной логопедической помощи. (при сохранном слухе и нормальном интеллекте)

Для данных детей характерно позднее появление первых слов – к 3-4, иногда – к 5 годам. Речевая активность детей снижена; речь имеет неправильное звуковое и грамматическое оформление, малопонятна. Вследствие неполноценной речевой деятельности страдает память, внимание, познавательная деятельность, мыслительные операции.

Дети с расстройствами поведения и общения (РАС)

Просмотр мультфильма «Мир глазами аутиста»

Вопрос: «Как вы думаете, что присуще ребенку с расстройством аутистического спектра?»

Расстройства аутистического спектра в настоящее время рассматриваются как особый тип нарушения психического развития. У всех детей с РАС нарушено развитие средств коммуникации и социальных навыков. Вариантов проявления РАС много.

Предельное одиночество ребенка, снижение способности к установлению эмоционального контакта, коммуникации, социальному развитию. Стереотипность в поведении, поглащенность однообразными действиями, сопротивление изменениям.

Особенности эмоционально-волевой сферы и познавательной деятельности с возрастом не исчезают, а усугубляются и без специального психолого-педагогического сопровождения не устраняются. Проявления РАС различные, но общими для всех из них являются проблемы эмоционально-волевой сферы и трудности в общении даже с близкими.

И так мы рассмотрели Виды ОВЗ в нашем учреждении.

Ведущий: Работа с детьми несет в себе некоторые сложности, требуется повышенное внимание, терпение, ответственность, смекалка. А работа с детьми, у которых есть какие-либо нарушения в развитии вдвойне сложна. Для того, чтобы процесс воспитания и

обучения проходил легче для вас и для детей, необходимо принять их такими, какие они есть и применить свои ресурсы (профессиональные и личностные качества, которыми вы обладаете).

Упражнение «Солнце способностей»

Цель: осознание собственных способностей.

Предлагаю вам написать свои способности, умения, качества, которые помогают Вам в работе с детьми. Затем каждый приклеивает свой лучик к общему солнцу.

Ведущий: Большой «багаж» ресурсов мы с вами собрали. Пусть он помогает вам в работе.

Часто эти дети занимают на много больше вашего внимания, чем их сверстники. Как мы с вами понимаем, не каждый воспитатель подготовлен для работы с детьми с ОВЗ.

1. *Ваш первый шаг* – это налаживание хорошего контакта с родителем. Если первый шаг пройден, и вы находитесь в «кругу доверия», в работе с ребенком будет виден прогресс в усвоении материала, т.к. родитель чувствует ваше участие и старается вам содействовать.

2. *Второй шаг* – взаимодействие со специалистами ДОУ. Учителя-логопеды, психолог с периодичностью, посещают группы для диагностики и наблюдения детей.

Вы можете обратить внимание специалистов на то, что вас беспокоит в адаптации или поведении ребенка.

Родители не обязаны сообщать сотрудникам ДОУ о медицинских особенностях или диагнозах своего ребенка.

Сотрудники ДОУ, в свою очередь, должны с пониманием отнестись к нежеланию родителей откровенно говорить о проблемах детей.

Работа с такими детьми сложная и требует от воспитателей больших психоэмоциональных, а так же и физических затрат.

Упражнение «Коррекционная работа воспитателя»

Запишите в таблицу свои предложения по содержанию коррекционной работы воспитателя, в соответствии с особенностями психического развития детей с нарушениями.

Презентация ответов

Общие психолого-педагогические рекомендации по работе с детьми с ОВЗ

Для ребенка с ОВЗ очень важно постоянное поощрение его взрослым за малейшие успехи - это развивает в нем веру в собственные силы и возможности.

Поэтому, хвалите ребенка даже за незначительные достижения!

- Воспитателям следует помнить о том, что детям с ОВЗ необходимы другие методы и способы подачи информации.

Например, на занятиях по художественно - эстетическому развитию детям необходима пошаговая инструкция, а не законченный образец рисунка. Такие дети, тяжело воспринимают сложные инструкции, зачастую им требуется больше времени для выполнения задания, чем другим детям.

- Педагог ни в коем случае не должен сравнивать "особого" ребенка с другими детьми, ведь его развитие идет другим, собственным путем.
- Задача воспитателя через коллективные игры формировать **позитивные свойства личности ребенка**, мотивацию общения, которая обеспечит успешную адаптацию.
- Занятия необходимо строить на интересном материале, с большим количеством наглядности по принципу от простого к сложному. Заинтересованность и успех не только пробуждают в ребенке веру в свои силы, снимают напряженность, но и способствуют поддержанию активного, комфортного состояния.

- На любом занятии требуется особый речевой режим. У воспитателя, обращающегося к такому ребенку, речь должна быть максимально четкая, разборчивая, без резкого повышения голоса, содержать необходимое число повторений, подчеркнутое артикулирование.

Возвращаясь к началу семинара, вспомним, что мы говорили о нормотипичных детях и детях с ОВЗ. Мы выяснили, какие дети относятся к данным категориям. Однако, среди нормотипичных детей некоторых можно отнести к «группе риска». В эту группу входят дети, плохо усваивающие программный материал по трем и более образовательным областям, но не имеющие статус ребенка с ОВЗ. Они также требуют особого внимания со стороны педагогов.

Трудность в развитии таких детей обуславливается тремя основными факторами:

- 1) педагогической запущенностью;
- 2) социальной запущенностью;
- 3) отклонениями в состоянии здоровья.

В одних случаях педагогическая трудность является следствием преобладания одного из этих факторов, в других – их сочетания, комплекса. По результатам педагогического мониторинга на данных детей составляется индивидуальный образовательный маршрут (ИОМ).

Иногда случается так, что воспитатели, не желая нагружать себя лишней работой, преувеличивают показатели мониторинга. В результате эти дети «теряются» и никакой индивидуальной работы с ними не ведется. Как бы педагоги не пытались «маскировать» данных детей, в подготовительной группе в начале учебного года они обнаруживаются, так как проходят большую диагностику в кабинете психолога. Упущено время, когда ребенку можно было помочь на начальном этапе, разработав ИОМ или обратившись к специалисту.

В завершение нашей с вами работы, мне хотелось бы поделиться с вами одной историей:

Как-то, один человек увидел на улице ребенка, который был голоден и дрожал от холода. Прохожий в гневе обратился к Богу:

- Чем провинился перед Тобой этот ребенок? Почему Ты допускаешь такую несправедливость? Почему ничего не предпринимаешь?!

И вдруг человек услышал: “Кое-что я предпринял - послал ему навстречу тебя”.

Рефлексия. Подведение итогов

Упражнение «Погладь себя по макушке»-

Погладьте себя по макушке. В течение дня мы получаем немало отрицательных эмоций, просто устаем. Для того, чтобы снять стресс, погладьте себя по макушке (здесь много биологически активных точек, похвалите себя мысленно или вслух за успехи прошедшего дня).

Главное-это позитивный настрой на работу, и тогда человек способен совершить невозможное, необходимо верить в себя и свои силы. Если что-то не получается в работе, то всегда можно обратиться за консультацией к специалистам.

К основным категориям детей с ОВЗ относятся:

- с нарушением слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие);
- с расстройством аутистического спектра;
- с нарушением опорно-двигательного аппарата;
- с задержкой психического развития;
- дети с тяжелыми нарушениями речи;
- дети с умственной отсталостью;
- дети с синдромом гиперактивности;
- с нарушением зрения (слепые, слабовидящие);

Характеристики аутичных детей.

Наиболее яркими проявлениями синдрома детского аутизма являются:

- предельное одиночество ребенка, снижение способности к установлению эмоционального контакта, коммуникации и социальному развитию. Характерны трудности установления зрительного контакта, сложности в выражении ребенком своих эмоциональных состояний и понимании им состояний других людей.
- стереотипность в поведении, связанная с напряженным стремлением сохранить привычные условия жизни;
- сопротивление малейшим изменениям в жизни, страх перед ними;
- поглощенность однообразными действиями — моторными и речевыми: раскачивание, повторение одних и тех же звуков, слов;
- пристрастие к одним и тем же предметам, одним и тем же манипуляциям с ними: трясению, постукиванию и т.д.

Характеристика детей с нарушением слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие).

Наиболее яркими проявлениями не слышащих детей являются:

- Ограниченный поток внешней информации, из-за поражения слуха искажает восприятие мира, затрудняется общение, осложняет условия психомоторного развития (зрение, слух, речь, моторика, эмоции), вызывает негативные эмоции и стрессовые переживания.
- Нарушение развития речи, а в ряде случаев к полному ее отсутствию, что ограничивает возможности мышления, отражается в особенностях поведения-замкнутость, нежелание вступать в контакт.
- Не формируется с рождения слуховое внимание;
- концентрация внимания к губам говорящего;
- трудности в переключении внимания;
- Деятельность памяти в основном строится на зрительных образах;
- Не доступен самостоятельный анализ ситуации;

Предметная деятельность не становится ведущей у детей в раннем возрасте.

Характеристика детей с нарушением опорно-двигательного аппарата.

У детей с нарушением ОДА ведущим является двигательный дефект (недоразвитие, нарушение или утрата двигательной функций). Основную массу среди них составляют дети с церебральным параличом (89%). У этих детей двигательные расстройства сочетаются с психическими и речевыми нарушениями, поэтому большинство из них нуждается не только в лечебной и социальной помощи, но и в психолого-педагогической и логопедической коррекции. Все дети с нарушением ОДА нуждаются в особых условиях жизни.

Характеристика детей с задержкой психического развития.

- Восприятие у ребенка с ЗПР фрагментарно, замедленно, неточно. Отдельные анализаторы работают полноценно, однако ребенок испытывает трудности при формировании целостных образов окружающего мира.

- Лучше развито зрительное восприятие, хуже – слуховое, поэтому объяснение материала детям с задержкой психического развития должно сочетаться с наглядной опорой.
- Внимание у детей с задержкой психического развития неустойчиво, кратковременно, поверхностно. Любые посторонние стимулы отвлекают ребенка и переключают внимание.

Характеристика детей с умственной отсталостью

- У таких детей наблюдается:
- Мышление преимущественно наглядно-образное;
- Зачастую преобладает обиходная речь;
- Имеют трудности в овладении навыками самообслуживания;
- Ограниченные интеллектуальные способности;
- Проблемы в установлении и поддержании социальных связей, трудности в понимании норм и правил поведения;
- Проявление агрессивного или негативного поведения

Характеристика детей с нарушением зрения (слепые, слабовидящие)

Такие требуют большего к себе внимания, другого подхода к обучению различным навыкам, чем ровесники с хорошим зрением. У них, как правило, сильнее развиты другие чувствительные органы, с помощью которых они познают мир. Происходит компенсация за счёт отличного слуха и осязания.

Характеристика гиперактивных детей

- Такие дети не могут сохранять усидчивость и работоспособность.
- У них возникают трудности с обучением из-за быстрой истощаемости.

Рекомендации по работе с детьми с РАС:

1. Принимайте ребенка таким, какой он есть. Если малыш не выполняет ваших указаний; отказывается от учебных занятий; не отвечает на вопросы и не обращается к вам с просьбами; не играет с другими детьми; самостоятельно не одевается; не умеет пользоваться ложкой; кричит и плачет, то это не значит, что он упрямый, вредный, избалованный ребенок, просто в силу своих особенностей он не способен выполнить ваши требования.
2. Обязательно наблюдайте за ребенком в свободной деятельности и в процессе его общения с родителями. В ходе наблюдения отметьте для себя или письменно зафиксируйте: насколько ребенок привязан к родителям; как он с ними взаимодействует; устанавливает ли зрительный контакт; сохранна ли мелкая, общая моторика; какие предметы, занятия, виды деятельности привлекают внимание ребенка; в каких ситуациях он испытывает дискомфорт (плачет, кричит, проявляет агрессию); насколько развито понимание речи, собственная речь и т.д. Все собранные данные помогут вам наладить контакт с малышом и правильно организовать его поведение.
3. Проведите беседу с родителями малыша. В спокойной обстановке расскажите о том, что вас настораживает в поведении ребенка, спросите родителей, какие проблемы замечают они, как с ними справляются. Договоритесь с родителями о единстве подходов во взаимодействии с ребенком, посоветуйте обратиться за помощью к психологу.
4. Если вам необходимо проводить учебные занятия с группой (подгруппой) детей, а ребенок мешает это делать, то заранее предложите ему «любимое занятие» (собираание мозаики, пазлов, конструктора «Лего», строителя и т.д.) или попросите младшего воспитателя позаниматься с малышом в отдельном помещении (спальне).
5. Во время прогулки держите малыша в поле зрения. Дети с РАС бывают двигательнo расторможены, неусидчивы, импульсивны; они не способны понять и выполнить требования воспитателей - находиться на территории своего группового участка, поэтому могут уйти или убежать даже за пределы детского сада.
6. Постарайтесь предотвращать ситуации, в которых могут возникнуть негативные проявления в поведении ребенка. Если это сделать не удалось, и малыш кричит, плачет, бьется в истерику, попробуйте переключить внимание ребенка на то, что может его заинтересовать: покажите яркую динамичную игрушку, включите детскую песенку, зажгите фонарик, надуйте мыльные пузыри и т.д. Простые уговоры и увещания не действенны, поскольку ребенок не понимает обращенной речи.
7. Помогите ребенку освоить навык самостоятельного одевания и раздевания. Большинство детей с РАС не способны овладеть этим навыком без специального обучения. Это связано либо с нарушениями в моторном развитии ребенка, либо непониманием последовательности действий. Поэтому целесообразно в раздевалке группы разместить схему одевания на прогулку в виде картинок с предметами одежды последовательно одеваемых детьми.

Рекомендации по работе с детьми с ЗПР

1. Постоянно держать таких детей в поле зрения, не оставлять их без внимания.
2. Многократно повторять материал на занятиях.
3. Создавать ситуации успеха, поощрять за малейшие дела.
4. При проведении любого вида занятий или игр воспитатель должен помнить, что необходимо решать не только задачи общеобразовательной программы, но и коррекционные задачи.
5. Закреплять пройденный материал в свободной деятельности, во время режимных моментов.
6. Предлагать ребенку с ЗПР облегченные задания, не сообщая об этом воспитаннику.
7. Проводить дополнительные индивидуальные занятия по закреплению материала.

8. Давать ребенку не многоступенчатую инструкцию, а дробить ее на части.
9. Поскольку дети с ЗПР имеют низкую работоспособность, быстро истощаются, не нужно принуждать ребенка к активной мыслительной деятельности в конце занятия.
10. Необходимо использовать максимальное количество анализаторов при усвоении нового материала.
11. Поскольку у детей с ЗПР отсутствует любознательность и низкая учебная мотивация, необходимо применять красивую, яркую наглядность.
12. Речь самого воспитателя должна служить образцом для детей с речевыми нарушениями: быть четкой, предельно внятной, хорошо интонированной, выразительной, без нарушения звукопроизношения. Следует избегать сложных грамматических конструкций, оборотов, вводных слов, усложняющих понимание речи воспитателя детьми.
13. Не концентрировать внимание на недостатках ребенка.
14. Давать посильные поручения, вырабатывать самостоятельность, ответственность, критичность к своим действиям.
15. Предоставлять ребенку выбор, формировать умение принимать решения, брать на себя ответственность.
16. Учить анализировать свои действия, критично относиться к результатам своего труда. Обсуждения заканчивать на положительной ноте.
17. Включать ребенка в общественную жизнь, показывать его значимость в социуме, учить осознавать себя личностью.
18. Установить доверительные партнерские отношения с родителями или близкими ребенка, внимательно относиться к запросу родителей, к тому, что, на их взгляд, важно и нужно в данный момент для их ребенка, договориться о совместных действиях, направленных на поддержку ребенка.
19. При необходимости посоветовать родителям обратиться к специалистам (логопед, дефектолог, психолог).
20. При необходимости посоветовать обратиться за медикаментозной помощью к узким специалистам (невропатолог, иммунолог, отоларинголог, офтальмолог).

Рекомендации по работе с детьми с ТНР

Особое внимание уделяйте созданию условий для проявления речевой активности и подражательности, преодоления речевого негативизма.

- Уделяйте внимание созданию обстановки эмоционального благополучия детей в группе.
- Воспитывайте общее и речевое поведение детей, включая работу по развитию слухового внимания и сознательного **восприятия речи**.
- Расширяйте кругозор детей на прогулках, в режимных моментах, бытовых ситуациях.
- Уточняйте имеющийся словарь детей, расширяйте пассивный словарный запас, активизируйте его по лексико-тематическим циклам.
- Формируйте обобщающие понятия.
- Развивайте представления детей о времени и пространстве, форме, величине и цвете предметов (**сенсорное воспитание детей**)
- Обучайте детей процессам анализа, синтеза, сравнения предметов по их составным частям, признакам, действиям.
- Развивайте общую, мелкую и артикуляционную моторику детей.
- Развивайте память детей путем заучивания речевого материала разного вида.
- Развивайте диалогическую речь детей через использование подвижных, речевых, настольно-печатных игр, сюжетно-ролевых и игр-драматизаций,

театрализованной деятельности детей, поручений в соответствии с уровнем развития детей

- Развивайте умения объединять предложения в короткий рассказ, составлять рассказы-описания, рассказы по картинкам, сериям картинок, пересказы на основе материала занятий.